แบบ กทพ. 03

ใบเบิกเงินสวัสดิการยืดหยุ่นพนักงานมหาวิทยาลัย (My Choice)

ข้าพเจ้า...ตำแหน่ง...

สังกัด...**รหัสบุคลากร**..โทร..

ขอเบิกเงินจำนวน.....................................บาท (..)

เพื่อซื้อสินค้าหรือรับบริการตามรายการสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น

☐ ค่าเวชภัณฑ์/แว่นตา

☐ ค่าสมาชิก ค่าใช้บริการ หรือค่าสมัครเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการออกกำลังกายหรือสร้างเสริมสุขภาพร่างกาย หรืออบรมสมาธิทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน หรือส่วนงานของมหาวิทยาลัย

☐ อุปกรณ์ดูแลสุขภาพและออกกำลังกาย

☐ อุปกรณ์ประกอบการทำงานเพื่อจัดหรือปรับสภาพแวดล้อมของเครื่องมือการทำงานให้เข้ากับผู้ปฏิบัติงาน รวมไปถึงการปรับสรีระของร่างกายให้เหมาะสมแก่การทำงาน

ระบุรายละเอียดสินค้า/บริการ...

เอกสารแนบประกอบการขอเบิก

☐ ใบเสร็จ ☐ เอกสารอื่นที่กำหนดไว้ในรายการสวัสดิการด้านสุขภาพแบบยืดหยุ่น (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ	**อนุมัติให้เบิกได้**
(ลงชื่อ)..ผู้ขอรับเงิน	(ลงชื่อ)...
(..)	(...)
วันที่...	ตำแหน่ง..
	วันที่...

Update 1/10/2566